

COMUNE DI CORSICO	
21 OTT. 2015	
Prot. Gen.	80406
Cat. 2/	Clas. 3 Fasc.

Modello lettera per trasmissione documentazione

Al Sindaco del Comune di CORSICO

Il/La sottoscritto/a PERNA MARCO nato/a a MILANO il 01/04/1975
 nella qualità di titolare dell'incarico politico di CONSIGLIERE
 presso la seguente pubblica amministrazione COMUNE DI CORSICO
 giusta atto di proclamazione/nomina DELIBERA CC N 18 DEL 3/07/2015
 ai fini della pubblicazione di cui all'art. 14 del d.lgs. 14 marzo 2013 n. 33, trasmette in allegato alla presente:

- ☒ a) l'atto di proclamazione/nomina all'incarico politico, riportante l'indicazione della durata del mandato elettivo o dell'incarico;
- ☒ b) il curriculum;
- ☒ c) la dichiarazione relativa ai compensi connessi all'assunzione della carica ed agli importi di viaggi di servizio e missioni pagati con fondi pubblici; nonché all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati, ed i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti;
- ☒ d) la dichiarazione relativa alla situazione patrimoniale propria;
- ~~e) la dichiarazione relativa alla situazione patrimoniale del proprio coniuge non separato;~~
- ~~f) la dichiarazione relativa alla situazione patrimoniale del proprio parente sig.;~~
- ☒ g) la copia dell'ultima propria dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche;
- ~~h) la copia dell'ultima dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche del proprio coniuge non separato legalmente;~~
- ~~i) la copia dell'ultima dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche del proprio parente sig.;~~
- l) la dichiarazione sulle spese elettorali sostenute e sulle obbligazioni assunte e le copie delle dichiarazioni ex art. 4 legge 18/11/1981 n. 659;
 (per gli anni di mandato o incarico successivi a quello in cui è avvenuta la proclamazione o la nomina)
- ~~m) la dichiarazione concernente le variazioni sulla situazione patrimoniale intervenute dopo ultima attestazione precedente alla cessazione dall'incarico;~~
- ~~n) una copia della dichiarazione annuale relativa ai redditi delle persone fisiche riferita all'anno precedente alla cessazione dell'incarico.~~

Ai fini della pubblicazione sul sito istituzionale dei documenti riferiti alla situazione patrimoniale del coniuge non separato legalmente e dei parenti entro il 2° grado del sottoscritto, si dichiara che, sebbene richiesto:

- ☒ non hanno espresso il proprio consenso i seguenti soggetti: BLINI AURORA (MADRE)
PERNA MAURO (FRATELLO)
- ☐ Altro.....

data, 21/10/2015

IL TITOLARE DELL'INCARICO POLITICO
Marco Perna

N.B.: La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato con una delle seguenti modalità:

- in presenza del dipendente addetto a ricevere la stessa dichiarazione, se presentata personalmente all'Ufficio Protocollo di questo Ente in forma analogica (su carta);
- sottoscritta in forma analogica (su carta) ed allegando la copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante, se inviata attraverso il servizio postale raccomandato con avviso di ricevimento;
- con firma digitale, se inviata all'Ufficio Protocollo di questo Ente utilizzando la posta elettronica certificata.

al "Documento per la trasparenza dello situazione patrimoniale dei titolari di incarichi politici"

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA SU INCARICHI E RELATIVI COMPENSI
DEI TITOLARI DI INCARICHI POLITICI**

Il/La sottoscritto/a PERNA MARCO nato/a a MILANO il 01/04/1975
nella qualità di titolare dell'incarico politico di CONSIGLIERE
presso la seguente pubblica amministrazione COMUNE DI CORSICO
giusta atto di proclamazione/nomina DELIBERA CC N 18 DEL 3/07/2015
in esecuzione dell'articolo 14 del D.Lgs. 14 MARZO 2013 n. 33 e del su citato Regolamento ed ai sensi degli
articoli 46 e 47 nonché dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

di avere percepito nell'anno 2014 i compensi connessi al predetto incarico pubblico di seguito riportati:

euro a titolo di indennità di carica;

euro a titolo di rimborso spese di viaggio di servizio;

euro a titolo di indennità di missioni espletate per funzioni istituzionali;

di avere assunto nell'anno 20..... le cariche presso enti pubblici e privati ed avere percepito i connessi compensi di seguito riportati :

carica	soggetti pubblici/privati e sede sociale	compensi in euro

di avere ricoperto nell'anno 20..... altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica ed avere percepito i connessi compensi di seguito riportati :

incarico	soggetti pubblici/privati e sede sociale	compensi in euro

Annotazioni:

.....
.....
Sul mio onore affermo che le su riportate dichiarazioni corrispondono al vero.

data, 21/10/2015.....

IL TITOLARE DELL'INCARICO POLITICO

Marco Poma.....

N.B.: La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato con una delle seguenti modalità:

- in presenza del dipendente addetto a ricevere la stessa dichiarazione, se presentata personalmente all'Ufficio Protocollo di questo Ente in forma analogica (su carta);
- sottoscritta in forma analogica (su carta) ed allegando la copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante, se inviata attraverso il servizio postale raccomandato con avviso di ricevimento;
- con firma digitale, se inviata all'Ufficio Protocollo di questo Ente utilizzando la posta elettronica certificata.

al "Documento per la trasparenza dello situazione patrimoniale dei titolari di incarichi politici"

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA SULLA SITUAZIONE PATRIMONIALE
DEI TITOLARI DI INCARICHI POLITICI**

Il/La sottoscritto/a PERNA MARGO nato/a a MILANO il 01/04/1975
nella qualità di titolare dell'incarico politico di CONSIGLIERE
presso la seguente pubblica amministrazione COMUNE DI CORSICO
giusta atto di proclamazione/nomina DELIBERA CC N. 18 DEL 3/07/2015
in esecuzione dell'articolo 14 del D.Lgs. 14 MARZO 2013 n. 33 e del su citato Regolamento ed ai sensi degli
articoli 46 e 47 nonché dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 267, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

di essere titolare dei diritti reali sui beni immobili di seguito indicati :

diritto (1)	immobile (2)	dati catastali (3)	comune	note
COMPROPRIETA'	FABBRICATO	/	AVIATICO (Bg)	33 %

(1) Indicare se trattasi di: proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione, servitù, ipoteca, etc..

(2) Indicare se trattasi di: fabbricato, terreno.

(3) Indicare, in caso di variazioni, se trattasi di: acquisto o perdita del diritto.

di essere titolare dei diritti reali sui beni mobili iscritti in pubblici registri di seguito indicati :

tipologia bene mobile (1)	nazionalità pubblico registro e dati identificativi bene mobile(2)	anno (3)	c.fiscali	titolo
AUTOVETTURA	TWINGO - Ay407 y n.	1998	/	100 %

(1) Indicare la tipologia: autovettura, autocarro, motociclo, aeromobile, etc..

(2) Indicare: la nazione nel cui pubblico registro il mobile è iscritto ed i dati identificativi secondo lo stesso registro.

(3) Indicare l'anno di iscrizione nel pubblico registro.

di essere titolare delle azioni delle società di seguito indicate :

ragione sociale	sede sociale	azioni	
		n.	valore
/	/	/	/

di essere titolare delle quote di partecipazione nelle società quotate di seguito indicate :

ragione sociale	sede sociale	quote	
		n.	valore
/	/	/	/

di essere titolare delle quote di partecipazione in società non quotate di seguito indicate :

ragione sociale	sede sociale	quote	
		n.	valore
/	/	/	/

di esercitare le funzioni di amministratore/sindaco delle società di seguito indicate :

ragione sociale	sede sociale	funzioni
/	/	/

Annotazioni:

.....

Sul mio onore affermo che le su riportate dichiarazioni corrispondono al vero.

data, 21/10/2015

IL TITOLARE DELL'INCARICO POLITICO

Maria Rosa

N.B.: La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato con una delle seguenti modalità:

- in presenza del dipendente addetto a ricevere la stessa dichiarazione, se presentata personalmente all'Ufficio Protocollo di questo Ente in forma analogica (su carta);
- sottoscritta in forma analogica (su carta) ed allegando la copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante, se inviata attraverso il servizio postale raccomandato con avviso di ricevimento;
- con firma digitale, se inviata all'Ufficio Protocollo di questo Ente utilizzando la posta elettronica certificata.

(Decorso il termine di pubblicazione ai sensi dell'art. 14, comma 2, della legge 33/2013, il presente allegato non è trasferito nella sezione "Archivio" della sezione "Amministrazione aperta" del sito istituzionale di questa pubblica amministrazione.)

al "Documento per la trasparenza dello situazione patrimoniale dei titolari di incarichi politici"

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER LE SPESE ELETTORALI SOSTENUTE
DAI TITOLARI DI INCARICHI POLITICI**

Il/La sottoscritto/a PERNA MARCO nato/a a MILANO il 01/04/1975
nella qualità di titolare dell'incarico politico di CONSIGLIERE
presso la seguente pubblica amministrazione COMUNE DI CORSICO
giusta atto di proclamazione/nomina DELIBERA CC N. 18 DEL 3/07/2015
in esecuzione dell'articolo 14 del D.Lgs. 14 MARZO 2013 n. 33 e del su citato Regolamento ed ai sensi degli
articoli 46 e 47 nonché dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 267, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

con riferimento alla propaganda elettorale connessa al predetto incarico:

☐ di avere sostenuto le seguenti spese:

euro per

euro per

euro per

☐ di avere assunto le seguenti obbligazioni:

euro con

euro con

euro con

ATTESTA

di essersi avvalso esclusivamente/in parte di materiali e mezzi propagandistici predisposti e messi a
disposizione dal partito o dalla formazione politica della lista di cui ha fatto parte.

ALLEGA

*(valido soltanto per i consiglieri comunali che hanno ricevuto un finanziamento o un contributo o un servizio
di importo superiore ai 5.000,00 euro nell'arco dell'anno)*

☐ dichiarazione congiunta del soggetto che ha erogato e del soggetto che ha ricevuto il contributo o il
finanziamento o il servizio, a norma dell'art. 4, comma 3, della legge 18/11/1981, n. 659;
ovvero in alternativa

(nel caso che il predetto finanziamento o contributo o servizio è stato concesso per la campagna elettorale)

☐ autocertificazione del titolare dell'incarico politico, a norma dell'art. 4, commi 3 o 4,
della legge 18/11/1981, n. 659;

Annotazioni:

Sul mio onore affermo che le su riportate dichiarazioni corrispondono al vero.

data, 21/10/2015

IL TITOLARE DELL'INCARICO POLITICO

Mario Pella

N.B.: La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato con una delle seguenti modalità:

- in presenza del dipendente addetto a ricevere la stessa dichiarazione, se presentata personalmente all'Ufficio Protocollo di questo Comune in forma analogica (su carta);
- sottoscritta in forma analogica (su carta) ed allegando la copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante, se inviata attraverso il servizio postale raccomandato con avviso di ricevimento;
- con firma digitale, se inviata all'Ufficio Protocollo di questo Comune utilizzando la posta elettronica certificata.

OGGETTO: CURRICOLUM
CONSIGLIERE PERNA MARCO

CURRICULUM - VITAE

CORSICO 21/6/1999

DATI ANAGRAFICI

Nome: Marco
Cognome: Perna
Data di nascita: 1/4/1975
Luogo di nascita: Milano
C.A.P. : 20094
Indirizzo: Via Cellini 6
Telefono: 02/4584863
Scuole frequentate: Corsi propedeutici organizzati dal settore educazione de comune di Milano
Cittadinanza: Italiana
Residenza: Corsico

ITER FORMATIVO

Dopo aver conseguito la diplomata di III media, dal settembre '89 al giugno '91, ho frequentato i seguenti laboratori (corsi propedeutici) organizzati dal settore educazione del comune di Milano:

laboratorio di pratiche d'ufficio
laboratorio di informatica
laboratorio di taglio e cucito
laboratorio di serigrafia
laboratorio di falegnameria

ESPERIENZE LAVORATIVE

Nel 1993 ho collaborato come aiutante tipografo nella tipografia dei miei genitori.

Dal 1990 al 1994 ho lavorato presso l'edicola dei miei genitori a Corsico.

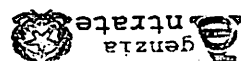
Nel 1997 ho lavorato presso il "Corriere Bartolini" di Milano.

In questo momento, saltuariamente, svolgo lavori di legatoria presso la tipografia di via De Gasperi in Corsico.

- Sono iscritto alle liste del Collocamento Obbligatorio dal '93 ed ho un'invalidità civile riconosciuta del 75%.

DISTINTI SALUTI

Marco Perna



CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART.4, COMMI 6-ter e 6-quater,
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, N. 322, RELATIVA ALL'ANNO 2014

[illegible]

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI

DATI PER LA
EVENTUALE
COMPILAZIONE
DELLA
DICHIARAZIONE
DEI REDDITI

Redditi di lavoro dipendente e assimilati

21.668,13

determinato/
indeterminato

1

Redditi di pensione

Altri redditi assimilati

Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni

RAPPORTO DI LAVORO

REDDITI

Assegni periodici corrisposti dal coniuge

Lavoro dipendente

365

Pensione

Data di inizio
anno
04 12 2000Data di cessazione
anno
04 12 2000

Con interruzione

RITENUTE

Ritenute Irpef

3.986,92

Addizionale regionale all'Irpef

289,86

Acconto 2014

38,29

Saldo 2014

91,72

Acconto 2015

39,00

ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA

Acconto 2014

Saldo 2014

ACCONTI 2014
DICHIARANTE

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno

Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno

Acconto addizionale comunale all'Irpef

Prima rata di acconto cedolare secca

Seconda o unica rata di acconto cedolare secca

Acconti Irpef sospesi

Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso

Acconti cedolare secca sospesi

ACCONTI 2014
CONIUGE

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno

Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno

Acconto addizionale comunale all'Irpef

Prima rata di acconto cedolare secca

Seconda o unica rata di acconto cedolare secca

Acconti Irpef sospesi

Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso

Acconti cedolare secca sospesi

CREDITI NON
RIMBORSATI
DICHIARANTE

Credito Irpef non rimborsato

Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato

Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato

Credito cedolare secca non rimborsato

CREDITI NON
RIMBORSATI
CONIUGE

Credito Irpef non rimborsato

Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato

Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato

Credito cedolare secca non rimborsato

ONERI DETRAIBILI

Codice onere

71

Importo

Codice onere

72

Importo

Codice onere

73

Importo

Codice onere

74

Importo

Codice onere

77

Importo

Codice onere

78

Importo

Codice onere

79

Importo

Codice onere

80

Importo

DETRAZIONI
E CREDITI

Imposta lorda

5.250,40

Detrazioni per carichi di famiglia

Credito non riconosciuto per famiglie numerose

Detrazioni per famiglie numerose

Credito per famiglie numerose recuperato

Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati

1.263,48

Credito riconosciuto per canoni di locazione

Credito per canoni di locazione recuperato

Credito riconosciuto per canoni di locazione

Totale detrazioni

1.263,48

Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero

Credito non riconosciuto per canoni di locazione

Credito per canoni di locazione recuperato

Credito riconosciuto per canoni di locazione

Totale detrazioni

1.263,48

Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero

Codice stato estero

Anno di percezione reddito estero

Reddito prodotto all'estero

Imposta estera definitiva

CREDITO BONUS IRPEF

Codice bonus

119

Bonus erogato

640,00

Bonus non erogato

PREVIDENZA
COMPLEMENTARE

Previdenza complementare

Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 3, 4 e 5

Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 3, 4 e 5

TFR destinato al fondo

Data iscrizione al fondo

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE

Versati nell'anno

Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 3, 4 e 5

Importo totale

Differenziale

Anni residui

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO

Versati

Dedotti

Non dedotti

ONERI DEDUCIBILI

Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 3, 4 e 5

Totale oneri deducibili non esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 3, 4 e 5

Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali dedotti

Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali non dedotti

Assicurazioni sanitarie

ALTRI DATI

CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'

Trattenuto

Sospeso

CONTRIBUTO TRATTAMENTI PENSIONISTICI

Reddito netto

Trattenuto

Reddito frontalieri

INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO

Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio

Irpef da versare all'erario da parte del dipendente

Applicazione maggiore ritenuta

Casi particolari

BARRARE LA CASELLA:
C = CONIUGE
F1 = PRIMO FIGLIO
F = FIGLIO
A = ALTRO FAMILIARE
D = FIGLIO CON DISABILITÀ

440 52 356

Codice fiscale del percipiente

PRNMRC75D01F205K

Mod. N.

01

DATI
PREVIDENZIALI
ED ASSISTENZIALI
INPS

Matricola azienda

INPS

Altro

Imponibile previdenziale

Imponibile ai fini IVS

Contributi a carico
del lavoratore trattenuti

4958744809

X

23.849,00

2.263,28

SEZIONE 1
LAVORATORI
SUBORDINATI

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti

Tutti con l'esclusione di

7

8

X

G

F

M

A

M

G

L

A

S

O

N

D

SEZIONE 2
COLLAB.
COORDINATE
E CONTINUATIVE

Compensi corrisposti al collaboratore

Contributi dovuti

Contributi a carico
del collaboratore trattenuti

Contributi versati

9

10

11

12

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti

Tutti con l'esclusione di

13

14

T

G

F

M

A

M

G

L

A

S

O

N

D

SEZIONE 3
INPS
GESTIONE
DIPENDENTI
PUBBLICI
(EX INPDAP)

Codice fiscale Amministrazione

Progressivo Azienda

Codice identificativo
attribuito da SPT del MEF

Pena.

Gestione

Prev.

Cred. Engdep

/Enam

Anno di riferimento

15

16

17

18

19

20

21

22

Totale imponibile pensionistico

Totale contributi pensionistici

Totale imponibili TFS

Totale contributi TFS

Totale imponibile TFR

23

24

25

26

27

Totale contributi TFR

Totale imponibile Gestione Credito

Totale contributo Gestione Credito

Totale imponibile ENPDEP/ENAM

Totale contributi ENPDEP/ENAM

28

29

30

31

32

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti

Tutti con l'esclusione di

33

34

T

G

F

M

A

M

G

L

A

S

O

N

D

DATI
ASSICURATIVI
INAIL

Qualifica

35

36

Posizione assicurativa territoriale

C. C.

Data inizio
37 giorno meseData fine
38 giorno mese

Codice comune

Personale viaggiante

3705200186

D045

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

AI-Imponibile lavoro dipendente: 21668,13

440 52 156

CERTIFICAZIONE UNICA 2015

PERIODO D'IMPOSTA
2014

Scheda per la scelta della destinazione
dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF
Da utilizzare esclusivamente nei casi di esonero dalla presentazione della dichiarazione
(per le modalità di presentazione vedasi il paragrafo 3.4)

SOSTITUTO D'IMPOSTA

CODICE FISCALE
(obbligatorio) 11803740155

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio) PRNMRC75D01F205K

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) NOME SESSO (M o F)
DATI ANAGRAFICI PERNA MARCO M
DATA DI NASCITA COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA PROVINCIA (sigla)
GIORNO MESE ANNO 01 04 1975 MILANO MI

LA SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE
DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO.
PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E TRE LE SCELTE.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

Stato	Chiesa cattolica	Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno	Assemblee di Dio in Italia
Chiesa Evangelica Valdese (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	Chiesa Evangelica Luterana in Italia	Unione Comunità Ebraiche Italiane	Sacra arcidiocesi ortodossa d'Italia ed Esarcato per l'Europa Meridionale
Chiesa Apostolica in Italia	Unione Cristiana Evangelica Battista d'Italia	Unione Buddhista Italiana	Unione Induista Italiana

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie.

La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

440 52 356

CODICE FISCALE

P R N M R C 7 5 D 0 1 F 2 0 5 K

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

SOSTEGNO DEL VOLONTARIATO E DELLE ALTRE ORGANIZZAZIONI
NON LUCRATIVE DI UTILITA' SOCIALE, DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE
SOCIALE E DELLE ASSOCIAZIONI E FONDAZIONI RICONOSCIUTE CHE OPERANO
NEI SETTORI DI CUI ALL'ART. 10, C. 1, LETT A), DEL D.LGS. N. 460 DEL 1997

FIRMA _____

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale) _____**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA**

FIRMA _____

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale) _____**SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA**

FIRMA _____

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA _____

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale) _____**FINANZIAMENTO A FAVORE DI ORGANISMI PRIVATI DELLE ATTIVITA' DI TUTELA,
PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI**

FIRMA _____

**SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE
AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO
UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE**

FIRMA _____

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale) _____**AVVERTENZE**

Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facoltà di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalità beneficiarie.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)**PARTITO POLITICO**

CODICE _____

FIRMA _____

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice del partito prescelto. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo dei partiti politici beneficiari.

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nelle istruzioni, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

IN CASO DI UNA O PIU' SCELTE E' NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NEL RIQUADRO SOTTOSTANTE

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che non è tenuto né intende avvalersi della facoltà di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o UNICO - Persone fisiche).
Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA _____

al "Documento per la trasparenza dello situazione patrimoniale dei titolari di incarichi politici"

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER LE SPESE ELETTORALI SOSTENUTE
DAI TITOLARI DI INCARICHI POLITICI**

Il/La sottoscritto/a PERNA MARCO nato/a a MILANO il 01/04/1975
nella qualità di titolare dell'incarico politico di CONSIGLIERE COMUNALE
presso la seguente pubblica amministrazione CORSICO
giusta atto di proclamazione/nomina DELIBERA C.C. n. 18 3/7/2015
in esecuzione dell'articolo 14 del D.Lgs. 14 MARZO 2013 n. 33 e del su citato Regolamento ed ai sensi degli
articoli 46 e 47 nonché dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 267, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

con riferimento alla propaganda elettorale connessa al predetto incarico:

☐ di avere sostenuto le seguenti spese:

euro per;
euro per;
euro per

☐ di avere assunto le seguenti obbligazioni:

euro con;
euro con;
euro con

ATTESTA

di essersi avvalso esclusivamente/in parte di materiali e mezzi propagandistici predisposti e messi a disposizione dal partito o dalla formazione politica della lista di cui ha fatto parte.

ALLEGA

(valido soltanto per i consiglieri comunali che hanno ricevuto un finanziamento o un contributo o un servizio di importo superiore ai 5.000,00 euro nell'arco dell'anno)

☐ dichiarazione congiunta del soggetto che ha erogato e del soggetto che ha ricevuto il contributo o il finanziamento o il servizio, a norma dell'art. 4, comma 3, della legge 18/11/1981, n. 659;

ovvero in alternativa

(nel caso che il predetto finanziamento o contributo o servizio è stato concesso per la campagna elettorale)

☐ autocertificazione del titolare dell'incarico politico, a norma dell'art. 4, commi 3 o 4, della legge 18/11/1981, n. 659;

Annotazioni:

.....
.....

Sul mio onore affermo che le su riportate dichiarazioni corrispondono al vero.

data, 12/11/2015

IL TITOLARE DELL'INCARICO POLITICO

Mauro Perina

N.B.: La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato con una delle seguenti modalità:

- in presenza del dipendente addetto a ricevere la stessa dichiarazione, se presentata personalmente all'Ufficio Protocollo di questo Comune in forma analogica (su carta);
- sottoscritta in forma analogica (su carta) ed allegando la copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante, se inviata attraverso il servizio postale raccomandato con avviso di ricevimento;
- con firma digitale, se inviata all'Ufficio Protocollo di questo Comune utilizzando la posta elettronica certificata.